

(C-2 Grubundan müracaat eden Hekimler için)

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

**DENİZLİ**

.....durumu mazeretim nedeni ile .....ilinden Denizli iline atamam yapıldı ve .....tarihinde göreve başladım. Halen .....’de görev yapmaktayım.

Gelmiş olduğum .....ilinde mazeret atamam yapılmadan önceki son 1 (bir) yıl içinde .....nolu aile hekimliği biriminde aile hekimi olarak görev yaptım.

...../...../2017 tarihinde yapılacak olan Aile Hekimliği yerleştirme kurasına C grubundan katılmak istiyorum. Gerekli belgelerim ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

...../...../2017

Dr:.....

İmza

TC.No:.....

ADRES VE TELEFON : .....

.....

**EKLER:**

1. Aile Hekimliği Uygulaması için başvuru formu,
2. P.B.S. Çıktısı (Güncel tarihli, itirazım yoktur yazılıp imzalanacak.)
3. Mazeret atamasını gösterir belge,
4. Geldiği ilde son 1 yıldır aile hekimi olarak görev yaptığını gösterir belge,
5. Geldiği İlden Aile Hekimliğinden usulüne uygun ayrıldığına dair belge,
6. Kurumundan alacak muvakatname